

«УТВЕРЖДАЮ»
 Главный врач СПб ГБУЗ
 «Стоматологическая поликлиника № 8»
 С.Ю. Старкова
 № 31.01.2023 г.

**Порядок
 проведения отбора лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной
 программе высшего образования с государственным учреждением
 здравоохранения Санкт-Петербурга**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации пункта 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20.05.2022 № 431 «О формировании потребности Санкт-Петербурга в подготовке специалистов по специальностям, направлениям подготовки, которую необходимо учесть при установлении квоты приема на целевое обучение по образовательным программам высшего образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета».

2. Договор о целевом обучении заключается с целью освоения образовательной программы высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение в образовательных организациях высшего образования, ежегодно устанавливаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации для Санкт-Петербурга, и дальнейшего осуществления трудовой деятельности в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 8».

3. Отбор лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования медицинского профиля, производится из числа лиц:

проживающих на территории Санкт-Петербурга;

получающих данный уровень образования впервые;

имеющих среднее общее образование (или среднее профессиональное образование) или заканчивающих в текущем году обучение по программе среднего общего образования (или программе среднего профессионального образования) и имеющих средний балл аттестата (или диплома) или средний балл за последний год обучения не ниже 4,30.

4. Отбор лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, проводится в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 8».

4.1. В случае если количество желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования превышает заявленную потребность СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8», отбор таких лиц проводится на конкурсной основе. Конкурс проводится конкурсной комиссией СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8».

5. Конкурсный отбор лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, производится конкурсной комиссией государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга по следующим критериям:

Конкурсный критерий	Количество баллов	Подтверждающие документы
Средний балл за последний год обучения* (*для заканчивающих в текущем году обучение по программе среднего общего образования)	от 4,30	выписка из табеля успеваемости за последний год обучения

(или программе среднего профессионального образования)		
Средний балл аттестата о среднем общем образовании (диплома о среднем профессиональном образовании) * (*для имеющих среднее общее или профессиональное образование)	от 4,30	копия аттестата (диплома)
Наличие среднего профессионального образования медицинского профиля	4	копия диплома
Трудовая деятельность в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга на должностях среднего или младшего медицинского персонала (не менее 6 месяцев)	3	копия трудовой книжки
Профорисентация: обучение в классе химико-биологической направленности	4	справка общеобразовательного учреждения
Участие в общественной деятельности образовательного учреждения (школы, лицея, гимназии, колледжа)	2	копии подтверждающих документов (грамоты, благодарственные письма, дипломы и пр.)
Участие в олимпиадах по биологии (химии) районного (городского) уровня	3	копия диплома победителя (призера) олимпиады
Участие в олимпиадах по биологии (химии) регионального (международного) уровня	5	копия диплома победителя (призера) олимпиады
Участие в волонтерских движениях (мероприятиях) в сфере здравоохранения	2	копии подтверждающих документов (грамоты, благодарственные письма и пр.)
Мотивация по результатам собеседования* (*проводится по решению конкурсной комиссии учреждения)	от 1 до 3	

6. По итогам конкурса составляются рейтинговые списки претендентов, по которым заключаются договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в пределах потребности СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8».

7. Граждане Российской Федерации, проживающие на территории Санкт-Петербурга и желающие заключить договор о целевом обучении с целью освоения образовательной программы высшего образования в медицинских образовательных организациях высшего образования и дальнейшего осуществления трудовой деятельности в СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8», в период с 01 мая по 26 мая лично подают, в выбранное ими государственное учреждение здравоохранения Санкт-Петербурга, имеющее потребность в целевой подготовке специалистов медицинского профиля, заявление о заключении договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению гражданина прилагаются следующие документы:

согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

копия паспорта гражданина Российской Федерации (разворот с фото и разворот с регистрацией);

копия свидетельства о регистрации по месту пребывания в Санкт-Петербурге (для имеющих постоянную регистрацию в другом регионе Российской Федерации);

согласие законного представителя (для несовершеннолетних) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина;

заверенная руководителем организации, в которой гражданин обучается, выписка из табеля успеваемости

за последний год обучения (для заканчивающих в текущем году обучение по программе среднего общего образования);

копия аттестата о среднем общем образовании (при наличии); копия диплома о среднем профессиональном образовании (при наличии); копии документов, подтверждающих участие в волонтерских движениях (мероприятиях) в сфере здравоохранения (при наличии);

копии документов, подтверждающих участие в олимпиадах по биологии, химии (при наличии).

копии грамот, благодарственных писем и других документов, подтверждающих участие в общественной деятельности образовательного учреждения (при наличии).

8. СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8», имеющее потребность в целевой подготовке специалистов медицинского профиля:

8.1. С 01 мая по 26 мая принимает документы у заявителей, соответствующих требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка;

8.2. С 29 мая по 31 мая проводит конкурс среди лиц, желающих заключить договор о целевом обучении, в порядке, утверждённом руководителем СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8».

8.3. По результатам отбора кандидатов 01 июня заключают договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в пределах своей потребности и оформляют их в 2-х экземплярах по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

8.4. В период с 01 июня по 05 июня осуществляет выдачу подписанных договоров заявителям.

9. В случае если на день окончания приема документов количество поданных заявлений не превышает заявленную потребность учреждения в целевой подготовке специалистов, либо заявления не поступали, СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»:

9.1. С 05 июня возобновляет прием документов от заявителей, соответствующих требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, до покрытия оставшейся потребности в целевой подготовке специалистов, но не позднее чем до 27 июня.

9.2. 05 июня публикует информацию о возобновлении приема документов на сайте СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8» <http://stoma8-spb.ru/> в целях открытости и доступности информации для граждан.

9.3. По результатам возобновлённого приема документов 30 июня заключают договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования в пределах оставшейся потребности и оформляют их в 2-х экземплярах по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

9.4. В период с 30 июня по 05 июля осуществляет выдачу подписанных договоров заявителям.

Приложение № 1 к Порядку проведения отбора лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования с СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»

Главному врачу СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»

С.Ю.Старковой

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество претендента полностью)

_____ (дата рождения)

_____ (серия, № паспорта, кем, когда выдан)

Место жительства

_____ Контактный телефон

_____ Электронный адрес

Заявление

Прошу заключить со мной договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по специальности: _____

_____ (наименование специальности, код)

По окончании целевого обучения обязуюсь отработать в течение 3-х лет в СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»

_____ (наименование государственного учреждения здравоохранения)

С Порядком проведения конкурсного отбора в учреждении ознакомлен. Настоящим подтверждаю, что получаю образование данного уровня впервые.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Приложение № 2 к Порядку проведения отбора лиц, желающих заключить договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования с СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

в связи с заключением договора о целевом обучении и в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8» расположенному по адресу: Санкт-Петербург, Большеохтинский пр., д. 27 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, паспортные данные, контактный номер телефона, адрес электронной почты), а именно обработку и передачу (предоставление) моих данных с использованием информационно-телекоммуникационных сетей в Комитет по здравоохранению и в Комитет по науке и высшей школе, для последующего предоставления в государственные образовательные учреждения высшего образования, реализующие образовательные программы высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение, ежегодно устанавливаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации для Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга (далее - образовательные учреждения) в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации при взаимодействии с образовательными учреждениями в рамках Постановления Правительства РФ от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 3 к Порядку проведения отбора лиц,
желающих заключить договор о целевом обучении по
образовательной программе высшего образования с
СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 8»

Главному врачу СПб ГБУЗ «Стоматологическая
поликлиника № 8»

С.Ю.Старковой

от _____

(Ф.И.О. представителя) (родителя, усыновителя,
попечителя)

Адрес

Контактный телефон

СОГЛАСИЕ

на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования
несовершеннолетним в возрасте до 18 лет

Я, _____

паспорт серия _____ N _____ ,

(Ф.И.О.)

выдан « _____ » _____ г. _____

зарегистрирован(а) по адресу: _____

являюсь законным представителем _____

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ г. р., (паспорт серия _____ № _____), выдан

« _____ » _____ г. _____ ,

зарегистрированного по адресу: _____

Я даю свое согласие на заключение между _____

(Ф.И.О.)

и медицинской организацией договора о целевом обучении по образовательной программе
высшего образования в соответствии с п. 1 ст. 26 Гражданского кодекса Российской
Федерации.

« _____ » _____ г.